

1/190201/2024

२/१९०२०१/२४

संख्या. /XXVIII(3)24/e-office/comp no.44111/2022

प्रेषक,

अमनदीप कौर,
 अपर सचिव,
 उत्तराखण्ड शासन।

सेवा में,

महानिदेशक,
 चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण,
 उत्तराखण्ड, देहरादून।

चिकित्सा स्वास्थ्य एवं शिक्षा अनुभाग-3 देहरादून : दिनांक १५ फरवरी, 2024

विषय—दर अनुबन्ध की अवधि को विस्तार प्रदान किये जाने के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपर्युक्त विषयक अपने पत्र संख्या—15प/भण्डार/25/2022/ 31107, दिनांक 09.10.2023 का संदर्भ ग्रहण करने का कष्ट करें, जिसके माध्यम से उत्तराखण्ड राज्य के राजकीय चिकित्सालयों के उपयोगतार्थ औषधियों, सर्जिकल सामग्री, रसायन, चिकित्सकीय उपकरण एवं इम्प्लांट्स के क्य हेतु नवीन नीति निर्धारण, 2019 के प्रस्तर—10.3 में प्राविधानित व्यवस्था एवं केन्द्रीय क्य समिति की संस्तुति दिनांक 20.05.2023 एवं दिनांक 15.09.2023 के कम में 07 औषधियों के दर अनुबन्ध की अवधि में 01 वर्ष के समय विस्तार प्रदान किये जाने का अनुरोध किया गया है।

2. इस सम्बन्ध में मुझे यह कहने का निदेश हुआ है कि उत्तराखण्ड राज्य के राजकीय चिकित्सालयों के उपयोगतार्थ औषधियों, सर्जिकल सामग्री, रसायन, चिकित्सकीय उपकरण एवं इम्प्लांट्स के क्य हेतु नवीन नीति निर्धारण, 2019 के प्राविधानित व्यवस्था तथा केन्द्रीय क्य समिति की संस्तुति दिनांक 20.05.2023 और दिनांक 15.09.2023 के कम में निम्नलिखित 07 औषधियों का दर अनुबंध अग्रेतर 01 वर्ष का समय विस्तार (जुलाई, 2024 तक) प्रदान किये जाने की श्री राज्यपाल महोदय सहर्ष स्वीकृति प्रदान करते हैं।

S.N.	Name of medicine	Packing unit	Unit cost without GST	GST	Name of firm
1	Fusidic acid cream	10 gm tube	23.37	2.8	M/s Nanz Med Science Pharma Pvt Ltd
2	Acyclovir tablets 800 mg	1x10	3.54	0.4248	M/s CMG biotech
3	Acetazolamide tab 250 mg	1x10	0.94	0.1128	M/s CMG biotech
4	Faxofenadine tablet 120 mg	1x10	1.115	0.134	M/s CMG biotech

1/190201/2024

5	Norethisterone tablets 5 mg	10 tab	0.777	0.093	M/s Zee laboratories
6	Miscoprosotal 200 mcg	4 tab	1.58	0.19	M/s Synokem Pharmaceuticals Ltd
7	Oseltamivir syrup Oseltamivir Phosphate for oral suspension 12 mg/ml (each ml contains 12 mg Oseltamivir base after reconstitution)	75 ml bottle with measuring cap	373.21	44.78	M/s Cipla limited

भवदीया,

Signed by Amandeep Kaur

Date: 13-02-2024 18:19:28
(अमन्दीप कौर)

अपर सचिव।

पत्रावली संख्या एवं तिथि तदैव।

प्रतिलिपि—निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं कार्यवाही हेतु प्रेषितः—

1. मिशन निदेशक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, उत्तराखण्ड, देहरादून।
2. वित्त निदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, उत्तराखण्ड, देहरादून।
3. गार्ड फाईल।

आज्ञा से,

Signed by Jaswinder Kaur

Date: 13-02-2024 18:27:24
(जसविन्दर कौर)

उप सचिव।